**退　会　届**

**令和　　年　　　月　　　日**

 **事業所住所**

 **事業所名**

 **代表者名**

**令和　　年度（令和　　年　月　日）をもって，広島県訪問介護事業連絡協議会の会員を脱会します。**

**広島県訪問介護事業連絡協議会会長　様**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | 受付日 | 処理日 | 備考 |